

Malin Zetterström
Samordnare Personligt ombud
073-088 14 23
malin.zetterstrom@ostersund.se

Christoffer Ahlström
070-221 49 90
christoffer.ahlstrom@ostersund.se

Anneli Gredander
072-202 15 24
anneli.gredander@ostersund.se

Börje Nilsson
076-103 96 85
borje.nilsson@ostersund.se

Roland Persson
072-542 50 77
roland.persson@ostersund.se

Elisabeth Rajala
070-191 72 17
elisabeth.rajala@ostersund.se

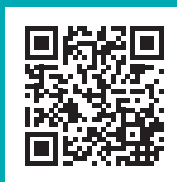
Magnus Skoglund
076-135 06 55
magnus.skoglund@ostersund.se

Har du frågor eller vill göra en ansökan kan du kontakta oss direkt:

Personligt ombud
Kronrikesvägen 60
831 82 Östersund

Eller så kan du ringa Östersunds kommuns Kundcenter:
Telefon: 063-14 30 00
E-post: kundcenter@ostersund.se

Besök gärna vår hemsida:
www.ostersund.se/personligtombud



**En möjlighet för personer
med psykisk ohälsa**

Upplever du att det är svårt att få den **hjälp- och stöttning** som du känner att du behöver?

Då har du möjlighet att ansöka om Personligt ombud.

Personligt ombud är ett **frivilligt stöd** som vänder sig till människor med långvarig psykisk ohälsa. **Tillsammans kartlägger vi dina behov**, rättigheter och skyldigheter.

Du behöver inte ha en diagnos för att ansöka om Personligt ombud, vi bedömer om det är rätt insats utifrån **varje enskild människas situation**.

Vi arbetar tillsammans från dina mål och behov. Insatsen bygger på **samarbetet** mellan dig och ditt personliga ombud. Egen vilja till förändring och **delaktighet** är viktigt för att stödet ska fungera.

Personligt ombud kan stötta dig att se och **beskriva det behov du har** av stöd och hjälp i samhället.

Vi kan även vara med dig på träffar med bland annat myndigheter.

Bra att veta:

- Personligt ombud är kostnadsfritt
- Vi har tystnadsplikt och ingen dokumentationsplikt
- Vi har anmälningsplikt - om barn far illa
- Vi samarbetar inte med personer i aktivt missbruk av droger eller alkohol
- Personligt ombud är en möjlighet, ingen rättighet. Vi bedömer behovet i varje enskilt fall
- Insatsen är tidsbegränsad

Ansökan

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Postort: _____

Telefon: _____

Behjälplig med ansökan

Namn: _____

Telefon: _____

Har du hemmavarande barn?

Nej Ja Ålder: _____

Önskar stöd med:

Underskrift:

Ort/datum: _____

Skicka ansökan till: Personligt ombud,
Kronviksvägen 60, 831 82 Östersund